

**Teilnahmebestätigung für Bildungsveranstaltungen an Gedenkstätten (Ziff. 7.1)**

- einer Schulklasse/Schülergruppe
- einer Jugend/Erwachsenengruppe

**Wir bestätigen, dass die Schüler der**

Klasse ..... der .....-Schule

**Titel:** „Der Weg der Erinnerung und die KZ-Gedenkstätte im Tunnel“

**am:** ..... **von** ..... **Uhr bis** ..... **Uhr (+ Vorbereitungszeit: 3 Stunden)**

**an der Gedenkstätte Leonberg:**

- auf dem "Weg der Erinnerung"
- in der Gedenkstätte und dem Dokumentationszentrum im Engelbergtunnel

**mit** ..... **Personen teilgenommen haben.**

**Art der Veranstaltung**

**Zahl der Arbeitseinheiten**

- ASA** alters- und schulartspezifisches selbstständiges Arbeiten .....
- JB/EB** Jugend/Erwachsenenbildung .....

**Teilnehmende Schule /Organisation /Lehrkraft (Name, Adresse, Tel., E-Mail, Stempel)**

Schule / Klasse:

Lehrerin / Lehrer:

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



Lotse:

**KZ-Gedenkstätte Leonberg e.V., Untere Burghalde 49, 71229 Leonberg:**

Datum:

Name:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_